



**TECHNISCHE COMMISSIE
VOOR VERPLEEGKUNDE**

**COMMISSION TECHNIQUE
DE L'ART INFIRMIER**

**Vraag 2013/19
Handelingen door een
verpleegkundige
gespecialiseerd in Intensieve
zorgen en Spoedgevallenzorg**

21/01/2014

**Question 2013/19
Prestations par un infirmier
spécialisé en soins intensifs et
d'urgence**

21/01/2014

Directoraat-generaal Gezondheidszorg

Gezondheidszorgberoepen en Beroepsuitoefening
Technische Commissie voor Verpleegkunde
Victor Hortaplein 40, bus 10 - 1060 Brussel

www.health.fgov.be

Direction générale Soins de Santé

Professions des soins de santé et pratique professionnelle
Commission Technique de l'Art Infirmier
Place Victor Horta 40, bte 10 – 1060 Bruxelles

www.health.fgov.be

VRAAG 2013/19: Handelingen door een verpleegkundige gespecialiseerd in Intensieve zorgen en Spoedgevallenzorg

1. Vraag

1. Mag de arts aan een verpleegkundige vragen om een arteriële katheter te plaatsen tijdens bv. een reanimatie terwijl de arts zelf bv. de patiënt reanimeert? Hoort dit bij assistentie?

2. Mag een verpleegkundige gespecialiseerd in Intensieve zorgen en Spoedgevallenzorg werkzaam op een dienst spoed of intensieve zorgen een patiënt zonder voorschrift intuberen? Wat als een verpleegkundige werkzaam op een spoedgevallen of IZ "op straat" een situatie tegenkomt waarbij de patiënt zou moeten geïntubeerd worden. Mag hij dit doen?

2. Antwoord

1. De term "assistentie" is van toepassing op de hulp bij anesthesie en bij medische en chirurgische ingrepen (hoofdstuk 'g. Assistentie bij medische handelingen' van het K.B. van 18 juni 1990 met de lijst van de verpleegkundige handelingen).

Reanimatie kan beschouwd worden als medische ingreep, hierbij is assistentie van de verpleegkundige aan de arts mogelijk. Dit geldt zowel voor de eigenlijke cardiopulmonaire reanimatie (waar volgens de actuele normen voor Advanced Life Support het plaatsen van een arteriële katheter niet aangewezen is) als voor de reanimatieperiode in brede zin die voortgezet wordt op Spoedgevallen of Intensieve Zorgen.

De term "assistentie" veronderstelt dat arts en verpleegkundige samen handelingen verrichten bij een patiënt, waarbij er direct visueel en verbaal contact tussen hen bestaat.

Het is niet de bedoeling dat de arts onder vorm van 'assistentie' aan de verpleegkundige afzonderlijke handelingen of aparte technieken delegeert, wel dat ze de handelingen of technieken gelijktijdig uitvoeren bij een gezamenlijke zorg aan de patiënt (bijv. samen hechten bij een heilkundige ingreep).

In dit concrete geval: wanneer de arts met een intubatie bezig is, is het niet aangewezen dat de verpleegkundige ondertussen op een andere plaats aan de patiënt autonoom een arteriële katheter plaatst. Wanneer beiden bezig zijn met het plaatsen van infusen/perfusies bij de patiënt, kan de arts vragen dat de verpleegkundige de arteriële katheter inbrengt.

Voor elke door een verpleegkundige uitgevoerde techniek (dus ook assistentie) moet in de instelling of dienst een procedure opgemaakt zijn. De verpleegkundige moet ook beschikken over de nodige feitelijke bekwaamheid om de

QUESTION 2013/19 : Prestations par un infirmier spécialisé en soins intensifs et d'urgence

1. Question

1. Le médecin peut-il demander à un infirmier d'introduire un cathéter artériel, par ex. en cours d'une réanimation tandis que le médecin s'occupe de la réanimation? Cet acte fait-il partie de l'assistance?

2. Un infirmier spécialisé en soins intensifs et d'urgence, actif dans un service des urgences ou de soins intensifs, peut-il effectuer une intubation sans prescription médicale? Et si l'infirmier travaillant dans un tel service tombe 'dans la rue' sur une situation où le patient aurait besoin d'une intubation, peut-il l'effectuer?

2. Réponse

1. La notion d'assistance fait partie du support en cas d'anesthésie et des interventions chirurgicales et médicales, comme défini par le chapitre 7. « Assistance lors des prestations médicales » de l'A.R. du 18 juin 1990.

La réanimation peut être considérée comme intervention médicale lorsque l'assistance de l'infirmier est possible. C'est le cas pour la ressuscitation cardiopulmonaire stricte (où les guidelines actuels pour l'Advanced Life Support ne font pas mention du placement du cathéter artériel) aussi bien que pour la période de réanimation prolongée au service des urgences ou soins intensifs

Le terme "assistance" implique que le médecin et le praticien de l'art infirmier exécutent conjointement des actes chez un patient et qu'il existe entre eux un contact visuel et verbal direct.

Le but n'est pas que le médecin, sous forme d'assistance, délègue à l'infirmier des actes particuliers ou à part, mais bien qu'ils effectuent en même temps des actes ou techniques lors des soins communs au patient (par ex. des sutures lors d'une intervention chirurgicale).

Dans ce cas-ci : quand le médecin s'occupe de l'intubation, l'infirmier n'est pas supposé introduire de façon autonome un cathéter artériel dans une autre partie du corps du patient. Quand les deux sont occupés à mettre en place des infusions/perfusions chez le patient, le médecin peut demander à l'infirmier d'introduire une ligne artérielle.

Pour chaque prestation infirmière (y compris l'assistance) l'institution ou la pratique doit avoir une procédure. L'infirmier doit avoir à chaque instant la compétence et l'habileté nécessaire pour effectuer les actes envisagés

techniek correct en veilig uit te voeren. Bij samenwerking is het evident dat technieken uitgevoerd worden door het teamlid met de meeste opleiding en ervaring.

2. Uitvoeren van intubatie bij een reanimatie is voor verpleegkundigen met bijzondere beroepstitel intensieve zorgen en spoedgevallenzorg een technische verpleegkundige verstrekking B1 die ze zelfstandig mogen uitvoeren op erkende diensten I.Z., spoedgevallenzorg, MUG en ambulancediensten DGH. Daarbij moet de instelling/organisatie zoals voor elke verpleegkundige handeling een procedure hebben en moeten de zorgen genoteerd worden in het verpleegdossier.

Indien een verpleegkundige buiten deze diensten geconfronteerd wordt met een patiënt in acuut levensgevaar, geldt art. 422bis van het Strafwetboek. De verpleegkundige is zoals elk burger verplicht hulp te verlenen aan een persoon in nood, wat inhoudt dat hij doet wat hij kent en kan om het leven van een slachtoffer te redden. Een dringende intubatie kan daarbij nodig zijn. De rechtsleer bepaalt dat in deze uitzonderlijke omstandigheden de vereisten van dienst, procedure en andere vormvereisten ondergeschikt zijn en dat het redden van de patiënt dan voorrang heeft.

In de instelling of de praktijk moet voor elke uitgevoerde verpleegkundige handeling een procedure aanwezig zijn. De uitvoerder moet steeds over de effectieve bekwaamheid beschikken om de betrokken handelingen veilig en correct uit te voeren.

(Indien de verpleegkundige de handelingen die hij moet stellen onvoldoende beheerst of niet veilig kan uitvoeren, dient hij te weigeren en dit onmiddellijk te melden aan zijn hiërarchische overste en de opdrachtgevende arts, zodat zij de nodige schikkingen kunnen nemen voor de uitvoering en continuïteit van de zorgen. Men mag van een verpleegkundige verwachten dat hij de courante verstrekkingen en handelingen op zijn dienst of functie correct en veilig kan toepassen. Cfr. Ministeriële omzendbrief van 19.07.2007).

d'une façon correcte et en toute sécurité. Il est évident qu'en cas de coopération les techniques sont effectuées par le membre d'équipe ayant la plus grande formation et expérience.

2. Pour les infirmiers porteur du titre professionnel particulier d'infirmier spécialisé en soins intensifs et d'urgence, la réalisation d'une intubation en cas de réanimation est un prestation technique infirmier B1 qui peut être exécuté de façon autonome dans les services agréés de soins intensifs, des urgences, le SMUR et les services d'ambulance de l'AMU. Chaque institution/organisation doit disposer d'une procédure, comme pour tout acte infirmier, et les soins doivent être notés dans le dossier infirmier du patient.

Si l'infirmier se voit confronté à un patient en danger de vie immédiat en dehors de ces services, l'article 422bis du Code pénal est d'application. L'infirmier, comme tout citoyen, est obligé de porter assistance à une personne en danger, ce qui implique qu'il fait tout ce qui est dans ces compétences pour sauver la vie de la victime. Une intubation urgente peut être nécessaire. La jurisprudence nous montre que dans ces conditions exceptionnelles les exigences de service, procédure et autres formalités sont d'importance secondaire tandis que le secours au patient est prioritaire.

Pour chaque prestation infirmière l'institution ou la pratique doit avoir une procédure. L'exécuteur doit avoir à chaque instant la compétence et l'habileté nécessaire pour effectuer les actes envisagés d'une façon correcte et en toute sécurité.

(Lorsqu'il est demandé à un infirmier d'effectuer des actes qu'il ne maîtrise pas suffisamment ou qu'il n'est pas en mesure d'effectuer en toute sécurité, celui-ci doit refuser et en informer immédiatement son supérieur hiérarchique ainsi que le médecin qui l'a chargé de cette tâche, de sorte qu'ils peuvent trouver une solution pour l'exécution et garantir la continuité des soins. On peut attendre d'un infirmier qu'il puisse effectuer correctement et en toute sécurité les prestations et les actes courants dans son service ou dans le cadre de sa fonction. Cfr. Circulaire ministérielle du 19 juillet 2007).

Marc Van Bouwelen

Voorzitter
Technische Commissie voor Verpleegkunde

Président
Commission technique de l'art infirmier